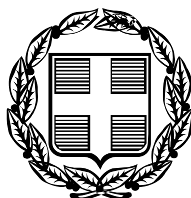


ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ **Αρ. Φύλλου 653**

27 Απριλίου 2007

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. οικ. 200387

Καθορισμός του ειδικού εντύπου της αίτησης - υπεύθυνης δήλωσης και των δικαιολογητικών που καταθέτουν τυφλοί, προστατευόμενοι του ν. 2643/1998 (Α' 220) στην Υπηρεσία του ΟΑΕΔ που είναι αρμόδια για την προκήρυξη θέσεων εργασίας, εφόσον υποβάλουν υποψηφιότητα για τοποθέτηση σε θέσεις τηλεφωνητών δημοσίων επιχειρήσεων και οργανισμών και λοιπών υπόχρεων φορέων του άρθρου 2 του ν. 2643/1998.

**Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 90 του π.δ/τος 63/2005 (Α΄98) «Για την Κωδικοποίηση της νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα Κυβερνητικά 'Οργανα».

2. Τις διατάξεις του ν. 2643/1998 «Μέριμνα για την απασχόληση προσώπων ειδικών κατηγοριών και άλλες διατάξεις (Α΄ 220) όπως ισχύει σήμερα.

3. Τις διατάξεις του άρθρου 31 του ν. 2956/2001. «Αναδιάρθρωση Ο.Α.Ε.Δ και άλλες διατάξεις» (Α΄ 258).

4. Τις διατάξεις του άρθρου 8 του ν. 3174/2003 «Μερική απασχόληση και υπηρεσίες κοινωνικού χαρακτήρα» (Α΄ 205).

5. Τις διατάξεις του άρθρου 11 του ν. 3227/2004 «Μέτρα για την αντιμετώπιση της ανεργίας και άλλες διατάξεις».(Α΄ 31).

6. Τις διατάξεις της περ. α΄ της παρ. 4 του άρθρου 1 του ν. 3454/2006 (Α΄ 75) και τις διατάξεις του άρθρου 3 του ίδιου νόμου.

7. Την υπ'αριθμ. 80030/19.4.2006 ΦΕΚ 501 τ.Β΄/19.4.2006 κοινή απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας».

8. Το γεγονός ότι η απόφαση αυτή δεν προκαλεί δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Α. Καθορίζουμε τον τύπο του ειδικού εντύπου της αίτησης - υπεύθυνης δήλωσης που συμπληρώνουν άτομα με αναπηρία και ειδικότερα τυφλοί προστατευόμενοι του ν. 2643/1998 και υποβάλλουν στην Υπηρεσία του ΟΑΕΔ που είναι αρμόδια για την προκήρυξη θέσεων εργασίας, προκειμένου να τοποθετηθούν σε θέσεις τηλεφωνητών δημοσίων επιχειρήσεων και οργανισμών και λοιπών φορέων του άρθρου 2 του ν. 2643/1998, μόνο εφόσον είναι πτυχιούχοι των σχολών εκπαίδευσης τυφλών τηλεφωνητών, οι οποίες υπάγονται στην εποπτεία των Υπουργείων Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας και Εθνικής Παιδείας & Θρησκευμάτων.

Ο τύπος της έντυπης αυτής αίτησης - υπεύθυνης δήλωσης περιέχεται στο προσαρτώμενο στην παρούσα απόφαση παράρτημα, της οποίας αποτελεί αναπόσπαστο μέρος.

Η αίτηση - υπεύθυνη δήλωση των υποψηφίων προσκομίζεται ή αποστέλλεται ταχυδρομικά με απόδειξη στην αρμόδια για την προκήρυξη Υπηρεσία του ΟΑΕΔ, μέσα σε αποκλειστική προθεσμία τριάντα (30) ημερών από την τελευταία δημοσίευση της προκήρυξης στον Τύπο.

Η μη προσκόμιση ή η μη ταχυδρομική αποστολή της αίτησης αποδεδειγμένα εντός της οριζόμενης αποκλειστικής προθεσμίας των τριάντα (30) ημερών καθιστά απαράδεκτη την αίτηση.

Στις περιπτώσεις ταχυδρομικής αποστολής από τους προστατευόμενους της αίτησης, αυτή θεωρείται ότι κατατέθηκε στην αρμόδια για την προκήρυξη Υπηρεσία του ΟΑΕΔ, μέσα στην αποκλειστική προθεσμία των τριάντα (30) ημερών, εφόσον η ημερομηνία που φέρει η σφραγίδα του ταχυδρομείου είναι εντός της προθεσμίας αυτής.

Οι προστατευόμενοι έχουν δικαίωμα υποβολής αίτησης σε τρεις (3) κατ' ανώτατο όριο Υπηρεσίες του ΟΑΕΔ που έχουν προβεί σε προκήρυξη, κατ' επιλογή τους. Τούτο ισχύει μόνο για τις θέσεις φορέων του άρθρου 2 του ν. 2643/1998 (δημόσιες επιχειρήσεις, οργανισμοί, ΝΠΙΔ, τράπεζες, κλπ.).

Η δήλωση ανακριβών στοιχείων στην αίτηση-υπεύθυνη δήλωση συνεπάγεται την απώλεια της προστασίας του ν. 2643/1998.

Ανάκληση, τροποποίηση ή συμπλήρωση της αίτησης-υπεύθυνης δήλωσης δεν επιτρέπεται.

Β. Ι. Οι υποψήφιοι (άτομα με αναπηρία και ειδικότερα τυφλοί), για τους οποίους, με βάση τη σειρά τους στον ενδεικτικό πίνακα βαθμολόγησης, κρίνεται ότι μπορουν

να καταλάβουν θέση εργασίας τηλεφωνητή, καλούνται με ανάρτηση της σχετικής πρόσκλησης στο κατάστημα της αρμόδιας υπηρεσίας του ΟΑΕΔ να προσκομίσουν ή να αποστείλουν ταχυδρομικά με απόδειξη τα κατωτέρω αναγραφόμενα δικαιολογητικά, με τα οποία τεκμηριώνεται η ακρίβεια των δηλουμένων στοιχείων.

Τα δικαιολογητικά αυτά θα πρέπει να έχουν εκδοθεί μέχρι τη λήξη της αποκλειστικής προθεσμίας των τριάντα (30) ημερών, η οποία ισχύει για την υποβολή της αίτησης-υπεύθυνης δήλωσης και όχι πέραν της προθεσμίας αυτής.

Τα δικαιολογητικά που προσκομίζουν, όπως προαναφέρθηκε, οι προστατευόμενοι στην Επιτροπή του άρθρου 9 του ν. 2643/1998, πρωτότυπα ή νόμιμα επικυρωμένα, είναι τα εξής:

1. Πτυχίο Σχολών εκπαίδευσης τυφλών τηλεφωνητών που υπάγονται στην εποπτεία των Υπουργείων Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας και Εθνικής Παιδείας & Θρησκευμάτων.

2. Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο της αστυνομικής ταυτότητας του προστατευομένου.

3. Τίτλο ή τίτλους σπουδών και λοιπά τυπικά προσόντα (πιστοποιητικά και λοιπά δικαιολογητικά), από τα οποία να προκύπτει η τυχόν ειδικότητα και προϋπηρεσία του υποψηφίου (τυχόν τίτλοι κατάρτισης, εξειδίκευσης, άδεια εργασίας κ.λ.π.).

Οι τίτλοι σπουδών της αλλοδαπής θα πρέπει να συνοδεύονται από πράξη αναγνώρισης από τον κατά περίπτωση αρμόδιο φορέα (ΔΟΑΤΑΠ, κλπ) άλλως δεν λαμβάνονται υπόψη.

Όσοι είναι κάτοχοι τίτλου σπουδών Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης της αλλοδαπής, προσκομίζουν υποχρεωτικά και την επίσημη μετάφραση του τίτλου σπουδών από το Υπουργείο Εξωτερικών.

Εάν πρόκειται για τίτλο σπουδών, Δευτεροβάθμιας Γενικής Εκπαίδευσης της αλλοδαπής, η μετάφραση αυτή θα συνοδεύεται από πιστοποίηση ισοτιμίας με τίτλο Δευτεροβάθμιας Γενικής Εκπαίδευσης της ημεδαπής, που εκδίδεται από τις κατά τόπους Διευθύνσεις ή Γραφεία Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης. Εάν πρόκειται για τίτλο σπουδών Δευτεροβάθμιας Τεχνικής Εκπαίδευσης της αλλοδαπής, η μετάφραση αυτή θα συνοδεύεται από πιστοποίηση ισοτιμίας με τίτλο Δευτεροβάθμιας Τεχνικής Εκπαίδευσης της ημεδαπής που εκδίδεται από τον Οργανισμό Επαγγελματικής Εκπαίδευσης και Κατάρτισης (Ο. Ε. Ε. Κ.). Το απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου αποτελεί τίτλο υποχρεωτικής εκπαίδευσης, εφόσον αποκτήθηκε μέχρι και το έτος 1980. Από το έτος 1981 και εντεύθεν, τίτλο υποχρεωτικής εκπαίδευσης αποτελεί το απολυτήριο τριταξίου Γυμνασίου.

4. Αναγνωρισμένο πτυχίο ξένης γλώσσας (για όσους προστατευόμενους είναι κάτοχοι αναγνωρισμένου πτυχίου ξένης γλώσσας). Το επίπεδο γνώσης της ξένης γλώσσας αποδεικνύεται ως ακολούθως:

Α. Η άριστη γνώση της ξένης γλώσσας αποδεικνύεται:

α) Για την Αγγλική γλώσσα με πτυχίο CERTIFICATE OF PROFICIENCY IN ENGLISH (CPE) του Πανεπιστημίου CAMBRIDGE ή με πτυχίο CERTIFICATE OF PROFICIENCY IN ENGLISH του Πανεπιστημίου MICHIGAN ή με πτυχίο CERTIFICATE IN PROFICIENT COMMUNICATION του EDEXCEL INTERNATIONAL LONDON EXAMINATIONS ή άλλων πανεπιστημίων δημόσιου χαρακτήρα ή με Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Γ2 του ν. 2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.19 του άρθρου 13 του ν. 3149/2003 ή International English Language Testing System (IELTS) από το University of Cambridge Local Examinations Syndicate (UCLES) - The British Council - IDP Education Australia IELTS Australia με βαθμολογία από 7,5 και άνω.

β) Για τη γαλλική γλώσσα με δίπλωμα ALLIANCE FRANCAISE ή πιστοποιητικό D.A.L.F. - OPTION LETTRES ή DIPLOME DE LANGUE ET LITTERATURE FRANCAISES (SORBONNE II) [Μέχρι το 1999 ο τίτλος του διπλώματος ήταν: DIPLOME D' ETUDES FRANCAIS (SORBONNE II) ή άλλων πανεπιστημίων δημόσιου χαρακτήρα ή με Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Γ2 του ν. 2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.19 του άρθρου 13 του ν. 3149/2003 ή με πτυχίο Certificat V.B.L.T. Niveau professionnel του Πανεπιστημίου Γενεύης.

γ) Για τη Γερμανική γλώσσα με πτυχίο GROSSES DEUTSCES SPRACHDIPLOM (GDS) του Πανεπιστημίου Ludwig - Maximilian του Μονάχου ή άλλων πανεπιστημίων δημόσιου χαρακτήρα ή με Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Γ2 του ν. 2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.19 του άρθρου 13 του ν. 3149/2003 ή με πτυχίο Zertificat V.B.L.T. Professionales leben του Πανεπιστημίου Γενεύης.

δ) Για την Ιταλική γλώσσα με πτυχίο DIPLOMA SUPERIORE DI LINGUA E CULTURA ITALIANA ή DIPLOMA DI LINGUA E CULTURA ITALIANA ή DIPLOMA DEL CORSO SUPERIORE DI TRADUTTORE ή DIPLOMA DI TRADUTTORE ή CERTIFICATO DI CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA, LIVELLO 5 (CELI 5) του Πανεπιστημίου της Περούτζια ή άλλων πανεπιστημίων δημόσιου χαρακτήρα ή με Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Γ2 του ν. 2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.19 του άρθρου 13 του ν. 3149/2003 ή με πτυχίο Certificato V.B.L.T. Livello professionale του Πανεπιστημίου Γενεύης.

ε) Για την Ισπανική γλώσσα DIPLOMA SUPERIOR DE ESPAÑOL D.E.L.E. (Ministry of Education) ή CERTIFICADO SUPERIOR E.O.I. (ESCUELAS OFICIALES DE IDIOMAS (Ministry of Education) ή άλλων πανεπιστημίων δημόσιου χαρακτήρα ή με Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Γ2 του ν. 2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.19 του άρθρου 13 του ν. 3149/2003

στ) Για τη Ρωσική γλώσσα με πτυχίο РУССКИЙ ЯЗЫК - ДИПЛОМ «ПУШКИН (ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΠΟΥΣΚΙΝ ΑΘΗΝΩΝ) ή άλλων πανεπιστημίων δημόσιου χαρακτήρα ή με κρατικό πιστοποιητικό γλωσσομάθειας επιπέδου Γ2 του ν. 2740/1999 (ΦΕΚ 186 Α).

Β. Η πολύ καλή γνώση της ξένης γλώσσας αποδεικνύεται:

α) Για την Αγγλική γλώσσα με πτυχίο CERTIFICATE IN ADVANCED ENGLISH (CAE) του Πανεπιστημίου του CAMBRIDGE ή με πτυχίο ADVANCED LEVEL CERTIFICATE IN ENGLISH (ALCE) της ΕΛΛΗΝΟΑΜΕΡΙΚΑΝΙΚΗΣ ΕΝΩΣΕΩΣ ή με πτυχίο CERTIFICATE IN ADVANCED COMMUNICATION του EDEXCEL INTERNATIONAL LONDON EXAMINATIONS ή άλλων πανεπιστημίων δημόσιου χαρακτήρα ή TEST OF ENGLISH FOR INTERNATIONAL COMMUNICATION (TOEIC), ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ ΑΠΟ 785 ΚΑΙ ΆΝΩ του EDUCATIONAL TESTING SERVICE/CHAUNCEY, USA ή International English Language Testing System (IELTS) από το University of Cambridge Local Examina-

tions Syndicate (UCLES) - The British Council - IDP Education Australia IELTS Australia με βαθμολογία από 6 έως 7 ή Business English Certificate - Higher (BEC Higher) από το University of Cambridge Local Examinations Syndicate (UCLES) ή με Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Γ1 του ν. 2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.19 του άρθρου 13 του ν. 3149/2003.

β) Για τη Γαλλική γλώσσα με πτυχίο DIPLÔME D' ÉTUDES SUPÉRIEURES (DES) (χορηγείτο μέχρι το 1996) ή DELF 2[ND] DEGRÉ (UNITÉS A5 ET A6) ή CERTIFICAT PRATIQUE DE LANGUE FRANÇAISE (SORBONNE I) ή με πτυχίο Certificat V.B.L.T. Niveau opérationell του Πανεπιστημίου Γενεύης ή με Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Γ1 του ν. 2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.19 του άρθρου 13 του ν. 3149/2003.

γ) Για τη Γερμανική γλώσσα με πτυχίο KLEINES DEUTSCHES SPRACHDIPLOM (KDS) του Πανεπιστημίου Ludwig-Maximilian του Μονάχου ή με πτυχίο ZENTRALE OBERSTUFENPRÜFUNG (ZOP) του Ινστιτούτου Goethe ή με πτυχίο Zertificat V.B.L.T. Selbständiges leben του Πανεπιστημίου Γενεύης ή με Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Γ1 του ν. 2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.19 του άρθρου 13 του ν. 3149/2003.

δ) Για την Ιταλική γλώσσα με πτυχίο DIPLOMA DI LINGUA ITALIANA του Ιταλικού Ινστιτούτου ή CERTIFICADO DI CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA LIVELLO 4 (CELI 4) ή με πτυχίο Certificato V.B.L.T. Livello operativo του Πανεπιστημίου Γενεύης ή με Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Γ1 του ν. 2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.19 του άρθρου 13 του ν. 3149/2003.

ε) Για την Ισπανική γλώσσα με πτυχίο DIPLOMA DELE BASICO DE ESPAÑOL ή DIPLOMA INTERMEDIO DE ESPAÑOL ή CERTIFICADO ELEMENTAL E.O.I. (ESCUELAS OFICIALES DE IDIOMAS) ή με Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Γ1 του ν. 2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.19 του άρθρου 13 του ν. 3149/2003.

στ) Για τη Ρωσική γλώσσα με πτυχίο PYCCKИЙ ЯЗЫК - ПОСТПОРОГОВЫЙ УРОВЕНЬ (ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΠΟΥΣΚΙΝ ΑΘΗΝΩΝ).

Γ. Η καλή γνώση της ξένης γλώσσας αποδεικνύεται:

α) Για την Αγγλική γλώσσα με πτυχίο FIRST CERTIFICATE IN ENGLISH του Πανεπιστημίου CAMBRIDGE ή με πτυχίο (MCCE) MICHIGAN CERTIFICATE OF COMPETENCY IN ENGLISH του Πανεπιστημίου MICHIGAN ή με πτυχίο CERTIFICATE IN UPPER INTERMEDIATE COMMUNICATION του EDEXCEL INTERNATIONAL LONDON EXAMINATIONS ή άλλων πανεπιστημίων δημοσίου χαρακτήρα ή TEST OF ENGLISH FOR INTERNATIONAL COMMUNICATION (TOEIC) βαθμολογία από 505 και άνω ή με Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Β2 του ν. 2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.19 του άρθρου 13 του ν. 3149/2003 ή με International English Language Testing System (IELTS) από το University of Cambridge Local Examinations Syndicate (UCLES) - The British Council - IDP Education Australia IELTS Australia με βαθμολογία από 4,5 έως 5,5 ή Business English Certificate - Vantage (BEC Vantage) από το University of Cambridge Local Examinations Syndicate (UCLES).

β) Για τη Γαλλική γλώσσα με πτυχίο DELF 1ER DEGRÉ (UNITÉS A1, A2, A3, A4) ή CERTIFICAT DE LANGUE FRANÇAISE (το οποίο χορηγείτο μέχρι το 1996) του Γαλλικού Ινστιντούτου Αθηνών ή με Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Β2 του ν. 2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.19 του άρθρου 13 του ν. 3149/2003 ή με πτυχίο Certificat V.B.L.T. Niveau social του Πανεπιστημίου Γενεύης.

γ) Για τη Γερμανική γλώσσα με πτυχίο ZENTRALE MITTELSTUFENPRÜFUNG (ZMP) του Ινστιτούτου Γκαίτε ή με Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Β2 του ν. 2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.19 του άρθρου 13 του ν. 3149/2003 ή με πτυχίο Zertificat V.B.L.T. Soziales leben του Πανεπιστημίου Γενεύης.

δ) Για την Ιταλική γλώσσα με πτυχίο CERTIFICATO DI CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA LIVELLO 3 (CELI 3) ή με Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Β2 του ν. 2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.19 του άρθρου 13 του ν. 3149/2003 ή με πτυχίο Certificato V.B.L.T. Livello socialle του Πανεπιστημίου Γενεύης.

ε) Για την Ισπανική γλώσσα με πτυχίο CERTIFICADO INICIAL DE ESPAÑOL - DELE (MINISTRY OF EDUCATION) ή με Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Β2 του ν. 2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.19 του άρθρου 13 του ν. 3149/2003.

στ) Για τη Ρωσική γλώσσα με πτυχίο PYCCKИЙ ЯЗЫК - ПОРОГОВЫЙ УРОВЕНЬ (ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΠΟΥΣΚΙΝ ΑΘΗΝΩΝ).

Δ. Η μέτρια γνώση της ξένης γλώσσας αποδεικνύεται:

α) Για την Αγγλική γλώσσα με πτυχίο PRELIMINARY ENGLISH TEST (PET) ή International English Language Testing System (IELTS) - Βαθμολογία από 3 έως 4 ή Business English Certificate - Preliminary (BEC Preliminary) (UNIVERSITY OF CAMBRIDGE LOCAL EXAMINATIONS SYNDICATE (UCLES) ή BASIC COMMUNICATION CERTIFICATE IN ENGLISH ή πτυχίο CERTIFICATE IN INTERMEDIATE COMMUNICATION του EDEXCEL INTERNATIONAL LONDON EXAMINATIONS ή TEST OF ENGLISH FOR INTERNATIONAL COMMUNICATION (TOEIC) ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ ΑΠΟ 450 ΕΩΣ 500 (EDUCATIONAL TESTING SERVICE/CHAUNCEY) USA ή με Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Β1 του ν. 2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 19 του άρθρου 13 του ν. 3149/2003.

β) Για τη Γαλλική γλώσσα με πτυχίο DELF 1ER DEGRÉ (UNITÉS A1, A2) (MINISTÈRE FRANÇAIS DE L' ÉDUCATION) ή πτυχίο Certificat V.B.L.T. Niveau survie του Πανεπιστημίου της Γενεύης ή με Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Β1 του ν. 2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 19 του άρθρου 13 του ν. 3149/2003.

γ) Για τη Γερμανική γλώσσα με πτυχίο ZERTIFIKAT DEUTSCH (ZD) (Αρμόδιοι για το ZD είναι από κοινού το Ινστιτούτο Goethe (GI), το Ελβετικό Νομαρχιακό Συμβούλιο (EDK), το Αυστριακό Δίπλωμα Γερμανικής Γλώσσας (OSD) και τα Συστήματα Τεστ για την μετεκπαίδευση ΕΠΕ (WBT) ή ZERTIFIKAT DEUTSCH ALS FREMDSPRACHE (ZDAF) (Αντικαταστάθηκε από την 1.1.2000 (στην Ελλάδα από το Μάϊο του 2000) με το ZERTIFIKAT DEUTSCH (ZD) ή πτυχίο Zertificat V.B.L.T. Altagliches leben του Πανεπιστημίου της Γενεύης ή με Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Β1 του ν. 2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 19 του άρθρου 13 του ν. 3149/2003.

δ) Για την Ιταλική γλώσσα με πτυχίο CERTIFICATO DI CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA, LIVELLO 2 (CELI 2) (ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΤΗΣ ΠΕΡΟΥΤΖΙΑ) ή πτυχίο Certificato V.B.L.T. Livello suprawivenza του Πανεπιστημίου της Γενεύης ή με Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Β1 του ν. 2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 19 του άρθρου 13 του ν. 3149/2003.

ε) Για τη Ρωσική γλώσσα με πτυχίο РУССКИЙ ЯЗЫК - ЭЛЕМЕНТАРНЫЙ УРОВЕНЬ (ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΠΟΥΣΚΙΝ ΑΘΗΝΩΝ).

Ε. Όλοι οι τίτλοι σπουδών ξένης γλώσσας πρέπει να συνοδεύονται από επίσημη μετάφρασή τους στην ελληνική γλώσσα.

Επίσης η άριστη γνώση της ξένης γλώσσας αποδεικνύεται και με τους εξής τρόπους:

(i) Με Πτυχίο Ξένης Γλώσσας και Φιλολογίας ή Πτυχίο Ξένων Γλωσσών Μετάφρασης και Διερμηνείας ΑΕΙ της ημεδαπής ή αντίστοιχο και ισότιμο σχολών της αλλοδαπής,

(ii) Με Πτυχίο, προπτυχιακό ή μεταπτυχιακό δίπλωμα ή διδακτορικό δίπλωμα οποιουδήποτε αναγνωρισμένου ιδρύματος τριτοβάθμιας εκπαίδευσης της αλλοδαπής,

(iii) Με Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Γ2,

(iv) Με Απολυτήριο τίτλο ισότιμο των ελληνικών σχολείων Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, εφόσον έχει αποκτηθεί μετά από κανονική φοίτηση τουλάχιστον έξι ετών στην αλλοδαπή.

Οι υπό στοιχείο (iv) τίτλοι σπουδών της αλλοδαπής θα πρέπει να συνοδεύονται επιπλέον και από βεβαίωση για το επίπεδο της εκπαιδευτικής βαθμίδας στην οποία ανήκουν, η οποία χορηγείται από τον Ο.Ε.Ε.Κ. ή από την αρμόδια Διεύθυνση του Υπουργείου Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων.

Όλα τα ανωτέρω που αφορούν την απόδειξη της γνώσης ξένης γλώσσας προσκομίζονται στο πρωτότυπο ή σε αντίγραφο επικυρωμένο από αρμόδιο όργανο, εφόσον δε έχουν εκδοθεί στην αλλοδαπή συνοδεύονται απαραιτήτως και από επίσημη μετάφρασή τους.

Η επίσημη μετάφραση όλων των πιστοποιητικών - τίτλων σπουδών ξένης γλώσσας γίνεται από αρμόδια κατά νόμο αρχή του Υπουργείου Εξωτερικών ή την Πρεσβεία ή το Προξενείο της ξένης χώρας στην Ελλάδα ή από πτυχιούχους μεταφραστές του Τμήματος Ξένων Γλωσσών, Μετάφρασης και Διερμηνείας του Ιονίου Πανεπιστημίου ή από δικηγόρο ή από άμισθο διερμηνέα διορισμένο βάσει του ν. 148/26.12.1913/1.2.1914.

ΣΤ. Δεν απαιτείται η απόδειξη της γνώσης της ξένης γλώσσας εάν οι επικαλούμενοι τίτλοι σπουδών έχουν αποκτηθεί στο εξωτερικό, όπου τα μαθήματα διδάσκονται στην ίδια γλώσσα.

Ζ. Ως πανεπιστήμια δημόσιου χαρακτήρα νοούνται τα κρατικά ή ανήκοντα ή ιδρυόμενα από κρατικούς φορείς ή οργανισμούς όπως οι οργανισμοί τοπικής αυτοδιοίκησης, περιφέρειες, καντόνια, δημόσια νομικά πρόσωπα, κ.λ.π. ανάλογα με την πολιτειακή συγκρότηση ή την οργάνωση της Διοίκησης της οικείας χώρας.

4. Πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, από το οποίο να προκύπτει ο αριθμός των μελών της οικογένειας του προστατευομένου (αιτούντος).

Στις περιπτώσεις που ο προστατευόμενος είναι έγγαμος, πέραν του πιστοποιητικού οικογενειακής κατάστασης της δικής του οικογένειας, προσκομίζει επιπλέον και το πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης της πατρικής του οικογένειας.

Εάν ο προστατευόμενος είναι διαζευγμένος προσκομίζει και το διαζευκτήριο.

Εφόσον ο προστατευόμενος είναι διαζευγμένος ή σε διάσταση και δηλώνει επιμέλεια ενός ή περισσοτέρων τέκνων, προσκομίζει οπωσδήποτε δικαστική απόφαση από την οποία θα αποδεικνύεται η ανάθεση επιμέλειας των τέκνων.

5. Ληξιαρχική πράξη θανάτου του γονέα ή των γονέων του προστατευόμενου, εφόσον ο προστατευόμενος έχει ηλικία μέχρι 25 ετών και είναι άγαμος, ή ληξιαρχική πράξη θανάτου συζύγου, εφόσον ο προστατευόμενος βρίσκεται σε κατάσταση χηρείας.

6. Απόφαση της αρμόδιας Πρωτοβάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής Αναπηρίας του ΙΚΑ, με την οποία προσδιορίζεται το ποσοστό αναπηρίας του τυφλού.

7. Επικυρωμένο αντίγραφο του εκκαθαριστικού σημειώματος της οικείας Δ.Ο.Υ., που αφορά τον προστατευόμενο, από το οποίο προκύπτει το φορολογητέο εισόδημα που αποκτήθηκε το έτος 2005. Δηλαδή υποβάλλεται εκκαθαριστικό σημείωμα οικονομικού έτους 2006. Για την εφαρμογή της παραγράφου αυτής ως οικογενειακό εισόδημα του προστατευομένου προσώπου νοείται αυτό που περιλαμβάνει το ετήσιο φορολογητέο εισόδημα και των δύο συζύγων, καθώς και το ετήσιο φορολογητέο εισόδημα των ανηλίκων τέκνων τους.

Σε περίπτωση που ο προστατευόμενος απαλλάσσεται από την υποχρέωση υποβολής δήλωσης φορολογίας εισοδήματος, προσκομίζει υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/1986 θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής, στην οποία βεβαιώνει: ότι δεν υποχρεούται σε υποβολή ατομικής φορολογικής δήλωσης και ότι δεν εμφανίζεται ως προστατευόμενο μέλος σε φορολογική δήλωση της πατρικής του οικογένειας. Στην υπεύθυνη δήλωση βεβαιώνεται από την αρμόδια Δ.Ο.Υ. ότι παρελήφθη όμοια. Στην περίπτωση που ο υποψήφιος εμφανίζεται στη φορολογική δήλωση της πατρικής του οικογένειας ως προστατευόμενο μέλος, προσκομίζει εκκαθαριστικό σημείωμα της πατρικής του οικογένειας.

Δικαιολογητικό άλλου οικονομικού έτους δεν γίνεται δεκτό.

Το κριτήριο της οικονομικής κατάστασης του προστατευομένου μοριοδοτείται από 0 έως 100 μόρια.

8. Ισχύουσα, κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης, κάρτα ανεργίας του προστατευομένου.

Οι υποψήφιοι εκείνοι οι οποίοι είτε απασχολούνται σε Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, μερικής απασχόλησης, κατά τις διατάξεις του ν. 3174/2003 (Α' 205), είτε απασχολούνται με βάση το πρόγραμμα επιχορήγησης Νέων Θέσεων Εργασίας Ατόμων με Αναπηρίες, δεν απαιτείται κατ' εξαίρεση, να είναι γραμμένοι στα μητρώα ανέργων αναπήρων του ΟΑΕΔ προκειμένου να διεκδικήσουν θέση εργασίας με βάση τις διατάξεις του άρθρου 2 του ν. 2643/1998.

Στις περιπτώσεις που οι υποψήφιοι προσκομίσουν κάρτα ανεργίας ή βεβαίωση εγγραφής στα μητρώα ανέργων αναπήρων του Ο.Α.Ε.Δ. παρελθόντων ετών, τα δικαιολογητικά αυτά γίνονται δεκτά εφόσον δεν προκύπτει εισόδημα των αιτούντων από μισθωτές υπηρεσίες στο εκκαθαριστικό σημείωμα το οποίο προσκομίζουν, για το φορολογητέο εισόδημα.

Εάν το εισόδημα προέρχεται από τις μισθωτές υπηρεσίες της παρούσας παραγράφου (δηλ. της παρ. 8), στις οποίες κατ 'εξαίρεση έχει δικαίωμα να απασχολείται ο υποψήφιος, προσκομίζεται από αυτόν, μαζί με το εκκαθαριστικό σημείωμα, βεβαίωση του φορέα ότι το έτος 2005 απασχολείτο στη συγκεκριμένη μισθωτή υπηρεσία.

Εάν ο προστατευόμενος, κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης παρακολουθεί πρόγραμμα επαγγελματικής κατάρτισης ή πρόγραμμα απόκτησης εργασιακής εμπειρίας, προσκομίζει βεβαίωση του φορέα υλοποίησης του προγράμματος στην οποία αναφέρεται ότι ο προστατευόμενος έχει καταθέσει την κάρτα ανεργίας του στο φορέα αυτό.

9. Ισχύουσα κάρτα ανεργίας συζύγου (εφόσον είναι άνεργος).

10. Πιστοποιητικό Στρατολογίας (για τους άρρενες) ή απολυτήριο στρατού (φύλλο πορείας), από το οποίο να προκύπτει ότι ο προστατευόμενος έχει εκπληρώσει τις στρατιωτικές του υποχρεώσεις ή ότι έχει νόμιμα απαλλαγεί από αυτές.

11. Βεβαίωση για το ύψος της σύνταξης που τυχόν λαμβάνει ο προστατευόμενος από το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους ή τον αρμόδιο ασφαλιστικό φορέα κατά περίπτωση.

Όλοι οι λοιποί προστατευόμενοι που δεν λαμβάνουν σύνταξη, υποβάλλουν υποχρεωτικά Υπεύθυνη Δήλωση του ν. 1599/86 (Α΄75) στην οποία δηλώνουν ότι δεν λαμβάνουν σύνταξη. Η Υπεύθυνη Δήλωση θα πρέπει να είναι επικυρωμένη για το γνήσιο της υπογραφής.

(ΕΚΑΣ και προνοιακά επιδόματα δεν θεωρούνται σύνταξη).

12. Υπεύθυνες δηλώσεις των λοιπών μελών τόσο της πατρικής οικογένειας του τυφλού όσο και της δικής του οικογένειας, τα οποία αντλούν προστασία από την αναπηρία του τυφλού (γονείς, σύζυγος, αδέλφια), με τις οποίες τα μέλη αυτά δηλώνουν: αφενός μεν ότι δεν έχουν στο παρελθόν ασκήσει το δικαίωμα υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας, αφετέρου δε ότι παραιτούνται της προστασίας του ν. 2643/1998 για το παρόν υπέρ του αιτούντος.

Αν στα μέλη των παραπάνω οικογενειών συμπεριλαμβάνεται ΑΜΕΑ, ο οποίος προτίθεται να ασκήσει το προσωποπαγές δικαίωμα προστασίας του στο μέλλον και δεν παραιτείται της προστασίας του ν. 2643/1998 υπέρ του αιτούντος, θα πρέπει να υποβάλλει υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα δηλώνει ότι θα ασκήσει το δικαίωμά του αυτό και θα επισυνάπτει στην υπεύθυνη δήλωση την απόφαση της Πρωτοβάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής του ΙΚΑ περί της αναπηρίας του.

Εάν στην πατρική οικογένεια του τυφλού όσο και στη δική του οικογένεια υπάρχουν περισσότεροι του ενός προστατευόμενοι από το ν. 2648/1998 της κατηγορίας 'Ατομα με Αναπηρίες και το δικαίωμα προστασίας του νόμου αυτού επιθυμεί να ασκήσει μόνο ο τυφλός, ο προστατευόμενος αυτός προσκομίζει υπεύθυνες δηλώσεις των λοιπών ΑΜΕΑ, με τις οποίες δηλώνεται: αφενός μεν ότι δεν έχουν στο παρελθόν ασκήσει το δικαίωμα υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας, αφετέρου δε ότι παραιτούνται της προστασίας του ν. 2643/1998 για το παρόν, υπέρ του αιτούντος (τυφλού).

Οι υπεύθυνες αυτές δηλώσεις υποβάλλονται προκειμένου ο προστατευόμενος - αιτών, να υπαχθεί και σε δεύτερη κατηγορία (ΕΜΜΕΣΗ ΑΜΕΑ) και να τύχει της προσαύξησης μορίων κατά ποσοστό 20%.

Στην περίπτωση κατά την οποία για κάποιο από τα μέλη των παραπάνω οικογενειών υφίσταται αντικειμενική αδυναμία συμπλήρωσης και υπογραφής της προαναφερόμενης υπεύθυνης δήλωσης, ιδίως λόγω αγνώστου διαμονής, αδυναμίας λόγω νοητικής υστέρησης, υπέρβασης του ορίου ηλικίας των εβδομήντα ετών, ο αιτών συμπληρώνει και υποβάλλει υπεύθυνη δήλωση στην οποία αφενός μεν δηλώνεται ο λόγος του κωλύματος υποβολής της, αφετέρου δε βεβαιώνεται από τον αιτούντα ότι δεν υπήρξε άσκηση του δικαιώματος της υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας του κωλυομένου να υπογράψει.

Στις υπεύθυνες δηλώσεις θα πρέπει να βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής.

13. Εάν ο υποψήφιος εκτός από την τυφλότητα επικαλείται δεύτερη ή περισσότερες κατηγορίες προστασίας, προκειμένου να λάβει την προσαύξηση μορίων κατά ποσοστό 20% της παραγρ. 8 του άρθρου 4 του ν. 2643/1998, θα πρέπει να ανατρέξει παρακάτω στη συγκεκριμένη κατηγορία που επικαλείται ως δεύτερη κατηγορία προστασίας του, προκειμένου να ενημερωθεί για τα ειδικότερα δικαιολογητικά που θα προσκομίσει επιπλέον εκείνων που ήδη αναφέρθηκαν.

Β. ΙΙ. Ειδικότερα οι προστατευόμενοι (τυφλοί) που επικαλούνται ως δεύτερη την κατηγορία ΠΟΛΥΤΕΚΝΩΝ υποβάλλουν επιπλέον και τα εξής δικαιολογητικά:

- Πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
- Στην περίπτωση που ο προστατευόμενος είναι τέκνο πολύτεκνης οικογένειας και έγγαμος προσκομίζει δύο (2) πιστοποιητικά οικογενειακής κατάστασης, δηλαδή ένα πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης της πατρικής του οικογένειας και ένα πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης της δικής του οικογένειας.

Πολύτεκνος γονέας για την εφαρμογή του ν. 2643/1998 είναι ο γονέας που έχει τέσσερα (4) ζώντα τέκνα και άνω είτε τα απέκτησε από ένα γάμο είτε από διαφορετικούς γάμους είτε τα απέκτησε εκτός γάμου.

Εάν η πολυτεκνική ιδιότητα του πολύτεκνου γονέα προκύπτει από περισσότερες της μιας (1) οικογένειες, προσκομίζονται πιστοποιητικά οικογενειακής κατάστασης όλων των οικογενειών.

Ως τέκνο πολύτεκνης οικογένειας για την εφαρμογή του ν. 2643/1998 θεωρείται ο αιτών εάν τα τέσσερα (4) και άνω ζώντα τέκνα προέρχονται από τους ίδιους γονείς.

Στην περίπτωση που ο προστατευόμενος επικαλείται ως δεύτερη κατηγορία την κατηγορία του πολύτεκνου γονέα, προσκομίζει υπεύθυνες δηλώσεις του ν. 1599/1986 απ' όλα τα υπόλοιπα (υπαγόμενα στην προστασία του ν. 2643/1998) μέλη της οικογένειας (σύζυγο ή συζύγους και ενήλικα τέκνα) με τις οποίες αυτά δηλώνουν ότι:αφ' ενός μεν δεν έχουν στο παρελθόν ασκήσει το δικαίωμα υποχρεωτικής πρόσληψης, αφετέρου δε ότι παραιτούνται της προστασίας του ν. 2643/1998 για το παρόν υπέρ του αιτούντος..

Στην περίπτωση τέκνου πολύτεκνης οικογένειας, ο αιτών προσκομίζει υπεύθυνες δηλώσεις του ν.1599/1986 απ' όλα τα υπόλοιπα (υπαγόμενα στην προστασία του ν.2643/1998) μέλη της οικογένειας (γονείς και ενήλικα αδέλφια) με τις οποίες αυτά δηλώνουν ότι: αφ' ενός μεν

ότι δεν έχουν στο παρελθόν ασκήσει το δικαίωμα υποχρεωτικής πρόσληψης, αφετέρου δε ότι παραιτούνται της προστασίας του ν. 2643/1998 για το παρόν υπέρ του αιτούντος.

Στην περίπτωση κατά την οποία για κάποιο από τα μέλη της παραπάνω οικογένειας ή των παραπάνω οικογενειών υφίσταται αντικειμενική αδυναμία συμπλήρωσης και υπογραφής της προαναφερόμενης υπεύθυνης δήλωσης, ιδίως λόγω αγνώστου διαμονής, αδυναμίας λόγω νοητικής υστέρησης, υπέρβασης του ορίου ηλικίας των εβδομήντα (70) ετών, ο αιτών συμπληρώνει και υποβάλλει υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/1986, στην οποία αφενός μεν δηλώνεται ο λόγος του κωλύματος υποβολής της, αφετέρου δε βεβαιώνεται από τον αιτούντα ότι δεν υπήρξε άσκηση του δικαιώματος της υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας του προσώπου που κωλύεται να υπογράψει.

Στις υπεύθυνες δηλώσεις θα πρέπει να βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής.

Β. ΙΙΙ. Ειδικότερα οι προστατευόμενοι που επικαλούνται ως δεύτερη κατηγορία την κατηγορία ΑΓΩΝΙΣΤΕΣ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΗΣ, ΤΕΚΝΑ ΤΟΥΣ και λοιποί προστατευόμενοι της περ. γ΄ της παρ. 1 του άρθρου 1 του ν. 2643/1998, υποβάλλουν επιπλέον και τα εξής δικαιολογητικά:

- Βεβαίωση Επιτροπής του Γενικού Επιτελείου Εθνικής Άμυνας (ΓΕΕΘΑ/ΔΕΠΑΘΑ), ή των Επιτροπών που προβλέπονται από το π.δ. 379/1983 (ΦΕΚ 136/Α'), από την οποία να προκύπτει ότι ο προστατευόμενος ανήκει στην κατηγορία γ' της παρ. 1 του άρθρου 1 του ν. 2643/1998. Οι προστατευόμενοι της ανωτέρω κατηγορίας μπορούν να προσκομίζουν αντί της βεβαίωσης επικυρωμένο φωτοαντίγραφο της και αν επιλεγούν προς τοποθέτηση προσκομίζουν υποχρεωτικά το πρωτότυπο του δικαιολογητικού αυτού.

Εφόσον το δικαιολογητικό αυτό έχει εκδοθεί υπό το καθεστώς του προϊσχύσαντος ν. 1648/1986, ο προστατευόμενος εφόσον επιλεγεί προς τοποθέτηση σε θέση εργασίας θα πρέπει να μεταβεί στην Υπηρεσία ΓΕΕΘΑ/ΔΕΠΑΘΑ του Υπουργείου Εθνικής Άμυνας, προκειμένου να τεθεί στο δικαιολογητικό από την Υπηρεσία αυτή ειδική σφραγίδα, ότι τούτο ισχύει και για την υπαγωγή του προστατευομένου στο ν. 2643/1998.

Στην περίπτωση που ο προστατευόμενος προσκομίζει μόνο Βεβαίωση της Επιτροπής του π.δ/τος 379/1983 (ΦΕΚ 136/Α'), υποβάλλει υπεύθυνες δηλώσεις των λοιπών προστατευομένων μελών της οικογένειας του με τις οποίες δηλώνεται ότι: αφενός μεν δεν έχουν στο παρελθόν ασκήσει το δικαίωμα υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας, αφετέρου δε ότι παραιτούνται της προστασίας του ν. 2643/1998 για το παρόν υπέρ του αιτούντος.

Στην περίπτωση κατά την οποία για κάποιο από τα μέλη της παραπάνω οικογένειας ή των παραπάνω οικογενειών υφίσταται αντικειμενική αδυναμία συμπλήρωσης και υπογραφής της προαναφερόμενης υπεύθυνης δήλωσης, ιδίως λόγω αγνώστου διαμονής, αδυναμίας λόγω νοητικής υστέρησης, υπέρβασης του ορίου ηλικίας των εβδομήντα ετών, ο αιτών συμπληρώνει και υποβάλλει υπεύθυνη δήλωση στην οποία αφενός μεν δηλώνεται ο λόγος του κωλύματος υποβολής της, αφετέρου δε βεβαιώνεται από τον αιτούντα ότι δεν υπήρξε άσκηση του δικαιώματος της υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας του κωλυομένου να υπογράψει.

Στις υπεύθυνες δηλώσεις θα πρέπει να βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής.

Β. IV. Ειδικότερα οι προστατευόμενοι που επικαλούνται ως δεύτερη κατηγορία την κατηγορία ΕΜΜΕΣΗ ΑΜΕΑ (γονέας, σύζυγος, αδελφός Ατόμου με Αναπηρία), υποβάλλουν, πέραν των δικαιολογητικών της παραγράφου Β.Ι επιπρόσθετα:

- Απόφαση της αρμόδιας Πρωτοβάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής Αναπηρίας του Ι.Κ.Α. με την οποία προσδιορίζονται τα βαριά σωματικά ή ψυχικά προβλήματα του συγγενούς (αδελφού-ής, συζύγου, τέκνου) του αιτούντος και το ποσοστό αναπηρίας του συγγενούς, το οποίο στην περίπτωση αυτή θα πρέπει να είναι 67% και άνω.

- Στην περίπτωση που το ανάπηρο άτομο από το οποίο αντλείται η προστασία (συγγενής του αιτούντος) πάσχει από νοητική υστέρηση ή αυτισμό, ο αιτών προσκομίζει απόφαση της αρμόδιας Πρωτοβάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής Αναπηρίας του Ι.Κ.Α. που αφορά τον συγγενή, με την οποία προσδιορίζεται η πάθηση και το ποσοστό αναπηρίας, το οποίο στην περίπτωση αυτή αρκεί να είναι τουλάχιστον 50%.

- Σε περίπτωση που στην οικογένεια του προστατευομένου, επιπλέον του ατόμου με αναπηρία από το οποίο ο προστατευόμενος θεμελιώνει την υπαγωγή του στην κατηγορία Έμμεση ΑΜΕΑ του ν. 2643/1998, υπάρχει σύζυγος ή τέκνο με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω ή με ποσοστό αναπηρίας 50% τουλάχιστον, εάν πρόκειται για σύζυγο ή τέκνο που πάσχει από νοητική υστέρηση ή αυτισμό, προσκομίζεται απόφαση Πρωτοβάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής Αναπηρίας του Ι.Κ.Α. με την οποία προσδιορίζεται η πάθηση και το ποσοστό αναπηρίας του προσώπου αυτού.

- Υπεύθυνες δηλώσεις του ν. 1599/1986 των λοιπών προστατευομένων από το ν. 2643/1998 μελών της οικογένειας ή των οικογενειών του αιτούντος (πατρικής ή δικής του) με τις οποίες δηλώνεται: αφενός μεν ότι δεν έχουν στο παρελθόν ασκήσει το δικαίωμα υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας, αφετέρου δε ότι παραιτούνται της προστασίας του ν. 2643/1998 για το παρόν υπέρ του αιτούντος.

- Υπεύθυνη δήλωση του ατόμου με Αναπηρία, από το οποίο αντλείται η προστασία, εφόσον αντικειμενικά το άτομο αυτό δύναται να συμπληρώσει και να υπογράψει την υπεύθυνη δήλωση με την οποία δηλώνει ότι: αφενός μεν ότι δεν έχει στο παρελθόν ασκήσει το δικαίωμα υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας, αφετέρου δε ότι παραιτείται της προστασίας του ν. 2643/1998 για παρόν υπέρ του αιτούντος.

Στην περίπτωση κατά την οποία για κάποιο από τα παραπάνω άτομα υφίσταται αντικειμενική αδυναμία συμπλήρωσης και υπογραφής της προαναφερόμενης υπεύθυνης δήλωσης, ιδίως λόγω αγνώστου διαμονής, αδυναμίας λόγω νοητικής υστέρησης, υπέρβασης του ορίου ηλικίας των εβδομήντα (70) ετών, ο αιτών συμπληρώνει και υποβάλει υπεύθυνη δήλωση στην οποία αφενός μεν δηλώνεται ο λόγος του κωλύματος υποβολής της, αφετέρου δε βεβαιώνεται από τον αιτούντα ότι δεν υπήρξε άσκηση του δικαιώματος της υποχρεωτικής

πρόσληψης σε θέση εργασίας του προσώπου που κωλύεται να υπογράψει.

Στις υπεύθυνες δηλώσεις θα πρέπει να βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής.

Β. V. Ειδικότερα οι προστατευόμενοι που επικαλούνται ως δεύτερη κατηγορία την κατηγορία ΑΝΑΠΗΡΟΙ ΚΑΙ ΘΥΜΑΤΑ ΠΟΛΕΜΟΥ, ΑΝΑΠΗΡΟΙ ΕΙΡΗΝΙΚΗΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥ, ΤΕΚΝΑ ΤΟΥΣ και λοιποί προστατευόμενοι της περ. δ' της παρ. 1 του άρθρου 1 του ν. 2643/1998, υποβάλλουν επιπλέον και τα εξής δικαιολογητικά:

- Βεβαίωση της Επιτροπής του Γενικού Επιτελείου Εθνικής Άμυνας (ΓΕΕΘΑ/ΔΕΠΑΘΑ), από την οποία να προκύπτει ότι ο προστατευόμενος -αιτών ανήκει στην κατηγορία δ' της παρ. 1 του άρθρου 1 του ν. 2643/1998.

Οι προστατευόμενοι της ανωτέρω κατηγορίας μπορούν να προσκομίζουν αντί της βεβαίωσης επικυρωμένο φωτοαντίγραφό της και αν επιλεγούν προς τοποθέτηση προσκομίζουν υποχρεωτικά το πρωτότυπο του δικαιολογητικού αυτού.

Εφόσον το δικαιολογητικό αυτό έχει εκδοθεί υπό το καθεστώς του προϊσχύσαντος ν. 1648/1986, ο προστατευόμενος εφόσον επιλεγεί προς τοποθέτηση σε θέση εργασίας θα πρέπει να μεταβεί στην Υπηρεσία ΓΕΕΘΑ/ΔΕΠΑΘΑ του Υπουργείου Εθνικής Άμυνας, προκειμένου να τεθεί στο δικαιολογητικό από την Υπηρεσία αυτή ειδική σφραγίδα, ότι τούτο ισχύει και για την υπαγωγή του προστατευομένου στο ν. 2643/1998.

- Βεβαίωση της αρμοδίας υπηρεσίας της Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης για την αποκατάσταση των αναπήρων ή θυμάτων πολέμου, σύμφωνα με το ν. 1487/1950, (χορήγηση άδειας λειτουργίας περιπτέρου, κυλικείου κ.λ.π.) από την οποία να προκύπτει ότι το τέκνο αναπήρου ή θύματος πολέμου δεν έχει το ίδιο αποκατασταθεί με τις διατάξεις του ν. 1487/1950.

Β. VI. Ειδικότερα οι προστατευόμενοι που επικαλούνται ως δεύτερη κατηγορία την κατηγορία ΤΡΙΤΕΚΝΟΙ ΓΟΝΕΙΣ υποβάλλουν επιπλέον και τα εξής δικαιολογητικά:

- Πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.

Εάν τα τέκνα του τρίτεκνου γονέα προέρχονται από περισσότερους του ενός γάμους του γονέα τους, εφόσον ο δεύτερος ή επόμενος γάμος του γονέα συνήφθησαν μετά από προηγούμενο διαζύγιο, προσκομίζεται και δικαστική απόφαση από την οποία θα αποδεικνύεται η ανάθεση στον αιτούντα της επιμέλειας κάποιου ή κάποιων εκ των τέκνων.

Εάν τα τέκνα είναι εκτός γάμου γεννηθέντα ή νομίμως αναγνωρισθέντα ή υιοθετημένα, προσκομίζεται από τον αιτούντα και η σχετική με την αναγνώριση ή την υιοθεσία δικαστική απόφαση.

Για να προστατεύεται ο τρίτεκνος γονέας από το ν. 2643/1998 τα τρία τέκνα θα πρέπει να είναι άγαμα και να μην έχουν συμπληρώσει το 23ο έτος της ηλικίας τους ή εάν φοιτούν σε αναγνωρισμένες τριτοβάθμιες σχολές πανεπιστημιακής και τεχνολογικής εκπαίδευσης και αναγνωρισμένα εκπαιδευτικά ιδρύματα της ημεδαπής ή της αλλοδαπής ή εάν εκπληρώνουν τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις να μην έχουν συμπληρώσει το εικοστό πέμπτο (25ο) έτος της ηλικίας τους.

Στα τρία παιδιά περιλαμβάνονται και εκείνα που έχουν οποιαδήποτε αναπηρία σε ποσοστό εξήντα επτά τοις εκατό (67%) και άνω ισοβίως, ανεξαρτήτως ηλικίας και οικογενειακής κατάστασης.

Στις περιπτώσεις που κάποιο ή κάποια από τα τέκνα του τρίτεκνου γονέα φοιτά ή φοιτούν σε κάποια από τις προαναφερόμενες σχολές ή τα εκπαιδευτικά ιδρύματα και δεν έχει ή δεν έχουν συμπληρώσει το 25ο έτος της ηλικίας τους, ο αιτών προσκομίζει βεβαίωση φοίτησης του τέκνου ή των τέκνων προερχομένη από την οικεία σχολή.

Στις περιπτώσεις που κάποιο ή κάποια από τα άρρενα τέκνα του τρίτεκνου γονέα εκπληρώνει ή εκπληρώνουν τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις και δεν έχει ή δεν έχουν συμπληρώσει το 25ο έτος της ηλικίας τους, ο αιτών προσκομίζει βεβαίωση του αρμόδιου στρατολογικού γραφείου που να βεβαιώνει το γεγονός αυτό.

Εάν κάποιο ή κάποια από τα τέκνα του τρίτεκνου γονέα έχει ή έχουν οποιαδήποτε αναπηρία σε ποσοστό εξήντα επτά τοις εκατό (67%) και άνω ισοβίως, προσκομίζεται απόφαση Πρωτοβάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής Αναπηρίας του Ι.Κ.Α., με την οποία προσδιορίζεται η ισόβια αναπηρία καθώς και το ποσοστό αυτής.

Το δικαιολογητικό αυτό προσκομίζεται από τον αιτούντα ανεξαρτήτως ηλικίας και οικογενειακής κατάστασης του αναπήρου τέκνου.

Ο αιτών τρίτεκνος γονέας προσκομίζει υπεύθυνες δηλώσεις του ν. 1599/1986 από τα υπόλοιπα άτομα που προστατεύονται από το ν. 2643/1998 (δηλαδή από τον άλλο τρίτεκνο γονέα και από τα ενήλικα τέκνα,) με τις οποίες τα άτομα αυτά δηλώνουν: αφενός μεν ότι δεν έχουν στο παρελθόν ασκήσει το δικαίωμα υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας, αφετέρου δε ότι παραιτούνται της προστασίας του ν. 2643/1998 για παρόν υπέρ του αιτούντος.

Στην περίπτωση κατά την οποία για κάποιο από τα παραπάνω άτομα υφίσταται αντικειμενική αδυναμία συμπλήρωσης και υπογραφής της προαναφερόμενης υπεύθυνης δήλωσης, ιδίως λόγω αγνώστου διαμονής, αδυναμίας λόγω νοητικής υστέρησης, υπέρβασης του ορίου ηλικίας των εβδομήντα (70) ετών, ο αιτών συμπληρώνει και υποβάλει υπεύθυνη δήλωση στην οποία αφενός μεν δηλώνεται ο λόγος του κωλύματος υποβολής της, αφετέρου δε βεβαιώνεται από τον αιτούντα ότι δεν υπήρξε άσκηση του δικαιώματος της υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας του προσώπου που κωλύεται να υπογράψει.

Β. VII. Ειδικότερα οι προστατευόμενοι που επικαλούνται ως δεύτερη κατηγορία την κατηγορία ΤΕΚΝΑ ΤΡΙΤΕΚΝΟΥ ΓΟΝΕΑ ή ΤΡΙΤΕΚΝΩΝ ΓΟΝΕΩΝ υποβάλλουν επιπλέον και τα εξής δικαιολογητικά:

- Πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του τρίτεκνου γονέα ή των τρίτεκνων γονέων από τον οποίο ή από τους οποίους προέρχονται τα τέκνα.

Εάν τα τέκνα του τρίτεκνου γονέα προέρχονται από περισσότερους του ενός γάμους του γονέα τους, εφόσον, ο δεύτερος ή επόμενος γάμος του γονέα συνήφθησαν μετά από προηγούμενο διαζύγιο, ο αιτών προσκομίζει και δικαστική απόφαση από την οποία θα αποδεικνύεται η ανάθεση επιμέλειας στο γονέα κάποιου ή κάποιων εκ των τέκνων.

Εάν τα τέκνα είναι εκτός γάμου γεννηθέντα ή νομίμως αναγνωρισθέντα ή υιοθετημένα, προσκομίζεται από τον αιτούντα η σχετική με την αναγνώριση ή την υιοθεσία δικαστική απόφαση.

Για να προστατεύεται το τέκνο τρίτεκνου γονέα ή τρίτεκνων γονέων από το ν. 2643/1998 τα τρία τέκνα θα πρέπει να είναι άγαμα και να μην έχουν συμπληρώσει το 23ο έτος της ηλικίας τους ή εάν φοιτούν σε αναγνωρισμένες τριτοβάθμιες σχολές πανεπιστημιακής και τεχνολογικής εκπαίδευσης και αναγνωρισμένα εκπαιδευτικά ιδρύματα της ημεδαπής ή της αλλοδαπής ή εάν εκπληρώνουν τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις να μην έχουν συμπληρώσει το εικοστό πέμπτο (25ο) έτος της ηλικίας τους.

Στα τρία παιδιά περιλαμβάνονται και εκείνα που έχουν οποιαδήποτε αναπηρία σε ποσοστό εξήντα επτά τοις εκατό (67%) και άνω ισοβίως, ανεξαρτήτως ηλικίας και οικογενειακής κατάστασης.

Στις περιπτώσεις που κάποιο ή κάποια από τα αδέλφια του αιτούντος (τέκνου τρίτεκνου γονέα), φοιτά ή φοιτούν σε κάποια από τις προαναφερόμενες σχολές ή τα εκπαιδευτικά ιδρύματα και δεν έχει ή δεν έχουν συμπληρώσει το 25ο έτος της ηλικίας τους, ο αιτών προσκομίζει βεβαίωση φοίτησης του αδελφού ή των αδελφών προερχόμενη από την οικεία σχολή.

Στις περιπτώσεις που κάποιο ή κάποια από τα άρρενα αδέλφια του αιτούντος εκπληρώνει ή εκπληρώνουν τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις και δεν έχει ή δεν έχουν συμπληρώσει το 25ο έτος της ηλικίας τους, ο αιτών προσκομίζει βεβαίωση του αρμόδιου στρατολογικού γραφείου που να βεβαιώνει το γεγονός αυτό.

Εάν κάποιο ή κάποια από τα αδέλφια του αιτούντος έχει ή έχουν οποιαδήποτε αναπηρία σε ποσοστό εξήντα επτά τοις εκατό (67%) και άνω ισοβίως, προσκομίζεται απόφαση Πρωτοβάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής Αναπηρίας του Ι.Κ.Α., με την οποία προσδιορίζεται η ισόβια αναπηρία καθώς και το ποσοστό αυτής.

Το δικαιολογητικό αυτό προσκομίζεται από τον αιτούντα ανεξαρτήτως ηλικίας και οικογενειακής κατάστασης του αναπήρου αδελφού.

Ο αιτών τέκνο τρίτεκνου γονέα προσκομίζει υπεύθυνες δηλώσεις του ν. 1599/1986 από τα υπόλοιπα άτομα που προστατεύονται από το ν. 2643/1998 (δηλαδή από τον άλλο τρίτεκνο γονέα ή τους τρίτεκνους γονείς του και από τα ενήλικα αδέλφια του), με τις οποίες τα άτομα αυτά δηλώνουν: αφενός μεν ότι δεν έχουν στο παρελθόν ασκήσει το δικαίωμα υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας, αφετέρου δε ότι παραιτούνται της προστασίας του ν. 2643/1998 για παρόν υπέρ του αιτούντος.

Στην περίπτωση κατά την οποία για κάποιο από τα παραπάνω άτομα υφίσταται αντικειμενική αδυναμία συμπλήρωσης και υπογραφής της προαναφερόμενης υπεύθυνης δήλωσης, ιδίως λόγω αγνώστου διαμονής, αδυναμίας λόγω νοητικής υστέρησης, υπέρβασης του ορίου ηλικίας των εβδομήντα (70) ετών, ο αιτών συμπληρώνει και υποβάλει υπεύθυνη δήλωση στην οποία αφενός μεν δηλώνεται ο λόγος του κωλύματος υποβολής της, αφετέρου δε βεβαιώνεται από τον αιτούντα ότι δεν υπήρξε άσκηση του δικαιώματος της υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας του προσώπου που κωλύεται να υπογράψει.

Στις προαναφερόμενες περιπτώσεις που απαιτούνται υπεύθυνες δηλώσεις των λοιπών μελών, των οικογενειών των προστατευομένων θα πρέπει να βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής.

Γ. Οι προστατευόμενοι πριν το διορισμό τους από την Επιτροπή του άρθρου 9 του ν. 2643/1998 σε θέση εργασίας, προσκομίζουν στην Επιτροπή απόσπασμα ποινικού μητρώου.

Δ. Η προσκόμιση ή η ταχυδρομική αποστολή με απόδειξη των δικαιολογητικών που αναφέρονται στην παρούσα απόφαση γίνεται σε αποκλειστική προθεσμία δεκαπέντε (15) ημερών από την ημερομηνία της ανάρτησης της πρόσκλησης, στο κατάστημα της αρμόδιας Υπηρεσίας του Ο.Α.Ε.Δ., που αφορά την προσκόμιση ή ταχυδρομική αποστολή τους.

Η μη προσκόμιση ή η μη ταχυδρομική αποστολή των δικαιολογητικών αποδεδειγμένα εντός της οριζόμενης αποκλειστικής προθεσμίας των δεκαπέντε (15) ημερών καθιστά απαράδεκτη την αίτηση.

Στις περιπτώσεις ταχυδρομικής αποστολής από τους προστατευόμενους των δικαιολογητικών, αυτά θεωρούνται ότι κατατέθηκαν στην Πρωτοβάθμια Επιτροπή του άρθρου 9 του ν. 2643/1998 μέσα στην αποκλειστική προθεσμία των δεκαπέντε (15) ημερών, εφόσον η ημερομηνία που φέρει η σφραγίδα του ταχυδρομείου είναι εντός της προθεσμίας αυτής.

Ε. Η απόφαση αυτή ισχύει από τη δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 18 Απριλίου 2007

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΓΕΡΑΣΙΜΟΣ ΓΙΑΚΟΥΜΑΤΟΣ



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

ΑΙΤΗΣΗ

για θέσεις ΤΥΦΛΩΝ ΤΗΛΕΦΩΝΗΤΩΝ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΩΝ από το Ν.2643/98 σε δημόσιες επιχειρήσεις και οργανισμούς και λοιπούς φορείς του άρθρου 2 του Ν.2643/98

(Όπως αυτός τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε μεταγενέστερα από τους Ν.2736/99 (ΦΕΚ 172/Α) , 2874/00 (ΦΕΚ 286/Α), 2956/01 (ΦΕΚ 258/Α) 2972/01 (ΦΕΚ 291/Α) 3050/02 (ΦΕΚ214/Α) 3051/02 (ΦΕΚ 220/Α) 3144/03 (ΦΕΚ 111/Α) 3227/04 (ΦΕΚ 31/Α) 3454/06 (ΦΕΚ 75/Α)

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΟΥ

(Συμπληρώσατε με ΚΕΦΑΛΑΙΑ)

ΕΠΩΝΥΜΟ : ΟΝΟΜΑ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ :

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ :

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ :

ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ: / / ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

Α.Δ.Τ. : Α.Φ.Μ. : Α.Μ. ΙΚΑ:

ΟΔΟΣ : ΑΡΙΘΜΟΣ : Τ. Κ.:

ΠΟΛΗ : ΝΟΜΟΣ :

ΤΗΛΕΦΩΝΟ : FAX: ΦΥΛΟ : ΑΝΔΡΑΣ ☐ ΓΥΝΑΙΚΑ ☐

Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η : Ο ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΥΤΟΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10

3.1.1	3.1.2	3.1.3	3.1.4	3.1.5	3.1.6

3.2.1	3.2.2	3.2.3	3.2.4	3.2.5	3.2.6

4.1.1	4.1.2	4.1.3	4.1.4	4.1.5	4.1.6

4.1.7		4.1.8	

4.2.1	4.2.2	4.2.3	4.2.4	4.2.5	4.2.6	4.2.7

5.1	5.2	5.3	5.4	ΠΟΣΑ	

7.1	7.2	7.3	7.4	7.5	7.6	7.7	7.8	7.9	7.10
7.11	7.12	7.13	7.14	7.15	7.16	7.17	7.18	7.19	7.20

Συμπληρώθηκε		Καταχωρήθηκε		Ελέγχθηκε	

2. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

Αν εκτός της δικής σας αναπηρίας ανήκετε και σε μια άλλη κατηγορία για την οποία έχετε όλα τα απαιτούμενα από τον νόμο δικαιολογητικά σημειώστε σε αυτήν τον αριθμό 2

1		Είστε **ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ ΓΟΝΕΑΣ;** (4 τέκνων και άνω)	7	1	Είστε **ΤΥΦΛΟΣ με πτυχίο τυφλού τηλεφωνητή και ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ 50% ΚΑΙ ΑΝΩ ;**	**ΠΟΣΟΣΤΟ**
2		Είστε **ΤΕΚΝΟ ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ;** (4 τέκνων και άνω)				
3		Είστε **ΤΡΙΤΕΚΝΟΣ ΓΟΝΕΑΣ;** (3 ζώντων τέκνων)	8		Είστε **ΓΟΝΕΑΣ ή ΑΔΕΛΦΟΣ ή ΣΥΖΥΓΟΣ, ΑΤΟΜΟΥ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ 67% ΚΑΙ ΑΝΩ**;	**ΠΟΣΟΣΤΟ**
4		Είστε **ΤΕΚΝΟ ΤΡΙΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ** (3 ζώντων τέκνων)				
5		Είστε **ΧΗΡΟΣ ή ΑΓΑΜΟΣ ΓΟΝΕΑΣ τριών (3) ΑΝΗΛΙΚΩΝ ΤΕΚΝΩΝ;**	9		Είστε **ΓΟΝΕΑΣ ή ΑΔΕΛΦΟΣ ή ΣΥΖΥΓΟΣ, ΑΤΟΜΟΥ ΜΕ ΝΟΗΤΙΚΗ ΥΣΤΕΡΗΣΗ ή ΑΥΤΙΣΜΟ, με αναπηρία 50% ΚΑΙ ΑΝΩ**;	**ΠΟΣΟΣΤΟ**
6		Είστε **Αγωνιστής της ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΗΣ, τέκνο αυτού, και λοιποί** προστατευόμενοι της περ. γ της παρ. 1 του άρθρου 1 του Ν.2643/98;	10		Είστε **ΑΝΑΠΗΡΟΣ ΠΟΛΕΜΟΥ, τέκνο αυτού, και λοιποί,** προστατευόμενοι της περίπτωσης δ΄ της παρ. 1 του άρθρου 1 του Ν.2643/98;	

3. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

*(Σημειώσατε με **Χ** ή γράψατε τον αριθμό στα στοιχεία που σας αφορούν)*

3.1 ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

1	☐	ΑΓΑΜΟΣ /(Η)	5		ΑΡΙΘΜ. ΤΕΚΝΩΝ (ΤΩΝ ΟΠΟΙΩΝ ΕΧΕΤΕ ΤΗΝ ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ)
2	☐	ΕΓΓΑΜΟΣ / (Η)			
3	☐	ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/ (Η)	6		ΕΚ ΤΩΝ ΟΠΟΙΩΝ ΑΝΗΛΙΚΑ (μέχρι 18 ετών)
4	☐	ΧΗΡΟΣ / (Α)			

3.2 ΑΛΛΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

1	☐	ΑΝΕΡΓΟΣ (Ο/ Η ΣΥΖΥΓΟΣ)			**ΑΦΟΡΑ ΤΕΚΝΑ ΠΟΛΥΤΕΚΝΩΝ**
2	☐	ΣΥΖΥΓΟΣ ή ΤΕΚΝΟ(Α) με αναπηρία 67% (ή 50% τουλάχιστον στην περίπτωση νοητικής υστέρησης ή αυτισμού) επιπλέον του (των) προσώπου (ων) που δηλώσατε στον πίνακα 2 στις θέσεις 2.8 και 2.9	5		ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ ΠΟΥ ΕΧΕΙ Η ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ
3	☐	ΟΡΦΑΝΟΣ ΑΠΟ 1 ΓΟΝΕΑ (μέχρι 25 ετών) ή ΕΠΙΖΩΝ ΓΟΝΕΑΣ ΤΕΚΝΟΥ-ΩΝ, ΑΓΑΜΟΥ-ΩΝ (μέχρι 25 ετών)	6		ΕΚ ΤΩΝ ΟΠΟΙΩΝ ΑΝΗΛΙΚΑ (μέχρι 18 ετών)
4	☐	ΟΡΦΑΝΟΣ ΑΠΟ 2 ΓΟΝΕΙΣ (μέχρι 25 ετών)			

4. ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

Εάν εκτός από πτυχιούχος της σχολής τυφλών τηλεφωνητών διαθέτετε και ανώτερο τίτλο σπουδών για τον οποίο πρέπει να λάβετε μόρια σημειώστε με Χ τον τίτλο αυτό

4.1 ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ

1	☐	ΠΤΥΧΙΟ ΤΥΦΛΟΥ ΤΗΛΕΦΩΝΗΤΗ	4	☐	Α.Ε.Ι.
2	☐	Ι.Ε.Κ.	5	☐	ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ (MASTER)
3	☐	Τ.Ε.Ι.	6	☐	ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ (PhD)
7	ΤΙΤΛΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ :				
8	ΤΜΗΜΑ-ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ :				

4.2 ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ

1	☐	ΑΓΓΛΙΚΑ	4	☐	ΙΣΠΑΝΙΚΑ
2	☐	ΓΑΛΛΙΚΑ	5	☐	ΙΤΑΛΙΚΑ
3	☐	ΓΕΡΜΑΝΙΚΑ	6	☐	ΑΛΛΗ
7	☐	Τίτλος τριτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης της αλλοδαπής (από την οποία τεκμαίρεται η γνώση ξένης γλώσσας), ή πιστοποιητικό επιτυχούς παρακολούθησης δύο (2) τουλάχιστον ετών σε Πανεπιστήμιο της αλλοδαπής :			

5. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

*(Σημειώσατε με **Χ** το στοιχείο που σας αφορά)* *ΦΟΡΟΛΟΓΗΤΕΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΠΟΣΑ*

1	☐	ΦΟΡΟΛΟΓΗΤΕΟ ΑΤΟΜΙΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ	ΤΟΥ ΥΠΟΧΡΕΟΥ	
2	☐	ΦΟΡΟΛΟΓΗΤΕΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ(σε περίπτωση εγγάμου)		
3	☐	ΦΟΡΟΛΟΓΗΤΕΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ (σε περίπτωση ΑμΕΑ αλλά και άλλων προστατευομένων μελών που δεν έχουν υποχρέωση υποβολής ατομικής φορολογικής δήλωσης και περιλαμβάνονται ως προστατευόμενα μέλη στη φορολογική δήλωση της πατρικής οικογένειας)	ΤΗΣ ΣΥΖΥΓΟΥ	
4	☐	Τα εισοδήματα σας (συμπεριλαμβανόμενων και της συζύγου) προέρχονται κατά κύριο λόγο από μισθωτές υπηρεσίες		

Δηλώνω υπεύθυνα ότι :

1) Έχω λάβει γνώση των άρθρων του Νόμου 2643/98 (Α' 220) , όπως ισχύει σήμερα ιδίως μετά την τροποποίηση του από το άρθρο 11 του Ν.3227/2004(Α' 31) και τις διατάξεις της παρ. 4α του άρθρου 1 του Ν.3454/2006 (Α' 75) καθώς και τις διατάξεις του άρθρου 3 του νόμου αυτού. Επίσης έχω καταθέσει τα δικαιολογητικά που προβλέπονται από το νόμο και τη σχετική Υπουργική Απόφαση.

2) **ΔΕΝ ΕΧΩ** στερηθεί των πολιτικών μου δικαιωμάτων.

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ :

1) ………

2) ………

3) ………

4) ………

5) ………

6) ………

7) ………

8) ………

9) ………

10) ……

11) ……

12) ……

13) ……

14) ……

15) ……

16) ……

17) ……

18) ……

19) ……

20) ……

Σύνολο συνημμένων φύλλων: ………. …………………………...,…../…../ 200…

7. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΘΕΣΕΩΝ ΕΡΓΑΣΙΑΣ - ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗ

(Συμπληρώσατε με ΚΕΦΑΛΑΙΑ)

Αιτούμενες θέσεις εργασίας **άρθρου 2 (δημόσιες επιχειρήσεις και οργανισμοί και λοιποί φορείς του άρθρου 2 του Ν.2643/98) :**

Α/Α	ΝΟΜΟΣ	ΦΟΡΕΑΣ	ΘΕΣΗ
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

Έχετε να μας δηλώσετε κάποια πρόσθετα προσόντα ή γνώσεις ή προϋπηρεσία για την τοποθέτηση σας στις θέσεις, που αιτείσθε ;

____

____

____

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

ΠΑΡΕΛΗΦΘΗΣΑΝ (Αριθμ. Συνημμένων) : __

Ολογράφως : ____________

ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ : ………….. …./…./200..

Ο/Η ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ

……………………………………………….

(Υπογραφή – Ολογράφως)

……………………….., …./…. / 200…

Ο/Η Αιτών -ούσα και Δηλών - ούσα

____

(Υπογραφή – Ολογράφως - Κεφαλαία)



ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ
ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 34 * ΑΘΗΝΑ 104 32 * ΤΗΛ. 210 52 79 000 * FAX 210 52 21 004
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: http://www.et.gr – e-mail: webmaster@et.gr